

| Personuppgifter | |
|--|---|
| Förnamn, Efternamn / Firstname, Surname | Födelsedatum / Date of birth |
| Skatterättsligt hemvist / Taxable domicile | Personnummer / National Reg. No./Tax ID/Social Security No. |

| Identifiering / Identification | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Passnr / Passport No. | Utfärdandedatum / Date of issue | Sista giltighetsdag / Date of expiry |
| Utfärdat av / Issued by | | |
| Födelseort / Place of birth | | |

| Officiell adress / Official address | |
|--|----------------|
| Utdelningsadress (gata) / Delivery address (street) | Province/State |
| Postadress (postnr, ort) / Postal address (postcode, city) | Land / Country |

| Postutdelningsadress / Place of residence | |
|--|----------------|
| Om annan än föregående / If other than previous | |
| Utdelningsadress (gata) / Delivery address (street) | Province/State |
| Postadress (postnr, ort) / Postal address (postcode, city) | Land / Country |

| Medborgarskap / Citizenship |
|-----------------------------|
| |

| PEP - Politiskt utsatt person / Politically exposed person |
|---|
| PEP |
| <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No |
| Orsak till PEP / Reason for PEP |
| Relation till PEP / Relation to PEP |

| Kontaktinformation / Contact information | |
|--|--|
| Telefon bostaden / Home telephone (incl. area code) | Telefon arbetet / Work telephone (incl. area code) |
| Mobil nr / Mobile phone | E-postadress / E-mail address |
| Information från SEB på / Information from SEB in | |
| <input type="checkbox"/> Svenska / Swedish <input type="checkbox"/> Engelska / English | |

| Sysselsättning / Occupation | |
|---|------------------------|
| Sysselsättning / Occupation | Sedan när / Since when |
| <input type="checkbox"/> Anställd / Employed <input type="checkbox"/> Egen företagare / Self-employed <input type="checkbox"/> Pensionär / Retired <input type="checkbox"/> Student / Student <input type="checkbox"/> Arbetslös / Unemployed <input type="checkbox"/> Annat / Other | ----- |
| Arbetsgivare / Information on the Employer | Yrke / Profession |
| Jobb adress / Company address | |

Syfte / Purpose

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vardagsekonomi / Everyday economy | <input type="checkbox"/> Transaktioner / Transactions |
| <input type="checkbox"/> Finansiering / Financing | <input type="checkbox"/> Sparande / Savings |
| <input type="checkbox"/> Kort / Card | <input type="checkbox"/> Placering / Investment |
| <input type="checkbox"/> Pension / Pension | |

Annan information (t.ex. arv, fastighetsägare i Sverige) / Other information (e.g. heritage, real estate owner in Sweden)

Förväntat belopp på kontot / Anticipated amount to the account

månadsvis / monthly

engångsbelopp / single payment

Från vilka länder överförs medel till SEB / From which countries will funds be transferred to SEB?**Konton med andra banker / Customer accounts with other banks**

Bank / Name of Bank

Land / Country

Om ert syfte med kontoöppning placeringar? / If your purpose is to investment?

☐ Ja / Yes ☐ Nej / No

Om "Ja", hur mycket? / If "Yes", indicate how much?

☐ minst SEK 100.000 / minimum SEK 100.000 ☐ SEK 100.000 - 1.000.000 ☐ > SEK 1.000.000

Tjänster som ni önskar använda hos SEB / Services required

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bankkort / Bank card | <input type="checkbox"/> Värdepappershandel / Securities transaction |
| <input type="checkbox"/> Lån / Loan | <input type="checkbox"/> Internettjänst (endast på svenska) / Internet banking office (only for Swedish speaking) |
| <input type="checkbox"/> Valutakonto / Foreign currency account | <input type="checkbox"/> Betalservice kuvert / Payment Service via Envelope |
| <input type="checkbox"/> Placeringskonto / Deposits | <input type="checkbox"/> Annat / Other |
| <input type="checkbox"/> Fondkonto / Fund account | |

Bekräftelse angående verklig huvudman / Declaration of beneficial owner

Jag bekräftar att jag är ägare till medlen på kontot/n och att uppgifterna i detta dokument är korrekta. Jag förbinder mig att omedelbart informera banken om någon av informationen jag angivit ovan förändras. /

I confirm that I am the actual owner (Beneficiary) of funds in the account/s and that the information in this document is true and complete. I undertake to inform the Bank immediately of any changes whatever to the information given herein.

Ort, datum / Place and date

Underskrift / Signature

Namnförtydligande / Name in print